

## Evento de diálisis

Página 1 de 4

*Se requiere para guardar	
ID de la institución:	N.º de ID del evento:
*ID del paciente:	N.º del seguro social:
N.º de ID secundaria:	N.º de Medicare:
Apellido del paciente:	Primer nombre: Segundo nombre:
*Sexo: F M Otro	*Fecha de nacimiento:
Origen étnico (especifique):	Raza (especifique):
*Tipo de evento: DE – Evento de diálisis	*Fecha del evento:
*Ubicación:	

### Factores de riesgo

*Accesos vasculares: (marque todas las opciones que correspondan)	Fecha de la colocación del acceso (mm/aaaa):
<input type="checkbox"/> Fístula	____ / ____ <input type="checkbox"/> Se desconoce
¿Técnica de ojal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Injerto	____ / ____ <input type="checkbox"/> Se desconoce
<input type="checkbox"/> Catéter central tunelizado	____ / ____ <input type="checkbox"/> Se desconoce
<input type="checkbox"/> Catéter central no tunelizado	____ / ____ <input type="checkbox"/> Se desconoce
<input type="checkbox"/> Otro dispositivo de acceso (p. ej., híbrido)	____ / ____ <input type="checkbox"/> Se desconoce

### Otra información del paciente

\*¿Es paciente transitorio?  Sí  No

### Detalles del evento

\*Especifique el evento de diálisis: (marque al menos una opción)

**Inicio de tratamiento antimicrobiano intravenoso**  
 ¿El antimicrobiano que se utilizó para este inicio fue vancomicina?  Sí  No

**Hemocultivo positivo** (\*especifique la sensibilidad patógena y antimicrobiana en las páginas 2 - 3)  
 \*Presunto origen del hemocultivo positivo (marque una opción):  
 Acceso vascular  Origen diferente al acceso vascular  Contaminación  Incierto

**Pus, enrojecimiento o aumento de inflamación en el lugar del acceso vascular**  
 \*Marque el lugar con pus, enrojecimiento o aumento de inflamación:  
 Fístula  Injerto  Catéter central tunelizado  Catéter central no tunelizado  Otro dispositivo de acceso

\*Especifique los problemas: (marque una o más opciones)

Fiebre oral  $\geq 37.8^{\circ}$  C (100° F)  Escalofríos  Disminución de la presión arterial

Herida (NO relacionada con el acceso vascular) con pus o aumento de inflamación

Celulitis (enrojecimiento de la piel, calor o dolor sin herida abierta)

Neumonía o infección respiratoria

Otro problema (especifique): \_\_\_\_\_

Ninguno

\*Especifique el desenlace:

Hospitalización  Sí  No  Se desconoce

Muerte  Sí  No  Se desconoce

Garantía de confidencialidad: La información provista de manera voluntaria en este sistema de monitoreo que permitiría identificar a alguna persona o institución se recopila con la garantía de que se mantendrá en estricta confidencialidad, se utilizará únicamente para los fines establecidos y no se divulgará ni entregará de otro modo sin el consentimiento de la persona o la institución de acuerdo con las Secciones 304, 306 y 308(d) de la Ley de Servicios de Salud Pública (*Public Health Service Act*) (42 USC 242b, 242k, y 242m(d)).

Se estima que el tiempo que requiere la recolección de esta información pública promedia los 16 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar fuentes de datos existentes, reunir y mantener los datos necesarios, y completar y revisar la recolección de información. Una agencia no puede llevar a cabo ni patrocinar la recolección de información y una persona no está obligada a responder a la misma, a menos que exhiba un número de control de OMB válido y vigente. Envíe comentarios sobre la estimación del tiempo de recolección de información o sobre cualquier otro aspecto de esta recolección de información, incluso sugerencias para reducir este tiempo, a CDC, Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Rd., MS D-74, Atlanta, GA 30333, ATTN: PRA (0920-0666).

## Evento de diálisis

Página 2 de 4

N.º de patógeno	Microorganismos gram-positivos								
_____	<i>Staphylococcus coagulasa-negativo</i> (especifique): _____	VANC SIRN							
_____	<i>Enterococcus spp.</i> (especifique): _____	AMP SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	DAPTO SNSN	DOXY/MINO SIRN	GENTHL <sup>§</sup> SRN	LNZ SIRN		
		STREPHL <sup>§</sup> SRN	TETRA SIRN	TIG SNSN	VANC SIRN				
_____	<i>Enterococcus faecium</i>	AMP SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	DAPTO SNSN	DOXY/MINO SIRN	GENTHL <sup>§</sup> SRN	LNZ SIRN		
		QUIDAL SIRN	STREPHL <sup>§</sup> SRN	TETRA SIRN	TIG SNSN	VANC SIRN			
_____	<i>Staphylococcus aureus</i>	CHLOR SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	CLIND SIRN	DAPTO SNSN	DOXY/MINO SIRN	ERYTH SIRN	GENT SIRN	
		LNZ SRN	OX/CEFOX/METH SIRN	QUIDAL SIRN	RIF SIRN	TETRA SIRN	TIG SNSN	TMZ SIRN	VANC SIRN
N.º de patógeno	Microorganismos gram-negativos								
_____	<i>Acinetobacter spp.</i> (especif.): _____	AMK SIRN	AMPSUL SIRN	AZT SIRN	CEFEP SIRN	CEFTAZ SIRN	CIPRO/LEVO SIRN	COL/PB SIRN	
		GENT SIRN	IMI SIRN	MERO/DORI SIRN	PIP/PIPTAZ SIRN		TETRA/DOXY/MINO SIRN		
		TMZ SIRN	TOBRA SIRN						
_____	<i>Escherichia coli</i>	AMK SIRN	AMP SIRN	AMPSUL/AMXCLV SIRN	AZT SIRN	CEFAZ SIRN	CEFEP SIRN	CEFOT/CEFTRX SIRN	
		CEFTAZ SIRN	CEFUR SIRN	CEFOX/CETET SIRN	CHLOR SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	COL/PB SIRN		
		ERTA SIRN	GENT SIRN	IMI SIRN	MERO/DORI SIRN	PIPTAZ SIRN	TETRA/DOXY/MINO SIRN		
		TIG SIRN	TMZ SIRN	TOBRA SIRN					
_____	<i>Enterobacter spp.</i> (especifique): _____	AMK SIRN	AMP SIRN	AMPSUL/AMXCLV SIRN	AZT SIRN	CEFAZ SIRN	CEFEP SIRN	CEFOT/CEFTRX SIRN	
		CEFTAZ SIRN	CEFUR SIRN	CEFOX/CETET SIRN	CHLOR SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	COL/PB SIRN		
		ERTA SIRN	GENT SIRN	IMI SIRN	MERO/DORI SIRN	PIPTAZ SIRN	TETRA/DOXY/MINO SIRN		
		TIG SIRN	TMZ SIRN	TOBRA SIRN					
_____	<i>Klebsiella spp.</i> (especifique): _____	AMK SIRN	AMP SIRN	AMPSUL/AMXCLV SIRN	AZT SIRN	CEFAZ SIRN	CEFEP SIRN	CEFOT/CEFTRX SIRN	
		CEFTAZ SIRN	CEFUR SIRN	CEFOX/CETET SIRN	CHLOR SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN	COL/PB SIRN		
		ERTA SIRN	GENT SIRN	IMI SIRN	MERO/DORI SIRN	PIPTAZ SIRN	TETRA/DOXY/MINO SIRN		
		TIG SIRN	TMZ SIRN	TOBRA SIRN					

## Evento de diálisis

Página 3 de 4

N.º de patógeno	Microorganismos gram-negativos ( <i>continuación</i> )									
_____	<i>Serratia marcescens</i>	AMK SIRN	AMP SIRN	AMPSUL/AMXCLV SIRN	AZT SIRN	CEFAZ SIRN	CEFEP SIRN	CEFOT/CEFTRX SIRN		
		CEFTAZ SIRN	CEFUR SIRN	CEFOX/CETET SIRN	CHLOR SIRN	CIPRO/LEVO/MOXI SIRN		COL/PB SIRN		
		ERTA SIRN	GENT SIRN	IMI SIRN	MERO/DORI SIRN	PIPTAZ SIRN		TETRA/DOXY/MINO SIRN		
		TIG SIRN	TMZ SIRN	TOBRA SIRN						
_____	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	AMK SIRN	AZT SIRN	CEFEP SIRN	CEFTAZ SIRN	CIPRO/LEVO SIRN	COL/PB SIRN	GENT SIRN		
		IMI SIRN	MERO/DORI SIRN		PIP/PIPTAZ SIRN	TOBRA SIRN				
_____	<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>		LEVO SIRN	TETRA/MINO SIRN	TICLAV SIRN	TMZ SIRN				
N.º de patógeno	Microorganismos fúngicos									
_____	<i>Candida spp.</i> (especifique):	ANID SIRN	CASPO SNSN	FLUCO S S-DD RN	FLUCY SIRN	ITRA S S-DD RN	MICA SNSN	VORI S S-DD RN		
N.º de patógeno	Otros microorganismos									
_____	Organismo 1 (especifique)	Fármaco 1 SIRN	Fármaco 2 SIRN	Fármaco 3 SIRN	Fármaco 4 SIRN	Fármaco 5 SIRN	Fármaco 6 SIRN	Fármaco 7 SIRN	Fármaco 8 SIRN	Fármaco 9 SIRN
_____	Organismo 1 (especifique)	Fármaco 1 SIRN	Fármaco 2 SIRN	Fármaco 3 SIRN	Fármaco 4 SIRN	Fármaco 5 SIRN	Fármaco 6 SIRN	Fármaco 7 SIRN	Fármaco 8 SIRN	Fármaco 9 SIRN
_____	Organismo 1 (especifique)	Fármaco 1 SIRN	Fármaco 2 SIRN	Fármaco 3 SIRN	Fármaco 4 SIRN	Fármaco 5 SIRN	Fármaco 6 SIRN	Fármaco 7 SIRN	Fármaco 8 SIRN	Fármaco 9 SIRN

### Códigos de resultados

S = Sensible I = Intermedio R = Resistente NS = No sensible S-DD = Sensible dependiente de dosis N = No probado

<sup>§</sup> Resultados de GENTHL y STREPHL: S = Sensible/Sinergístico y R = Resistente/No sinergístico

### Códigos de fármacos:

AMK = amikacina	CEFTRX = ceftriaxona	ERYTH = eritromicina	MICA = micafungina	STREPHL = estreptomicina – prueba de nivel alto
AMP = ampicilina	CEFUR = cefuroxima	FLUCO = fluconazol	MINO = minociclina	TETRA = tetraciclina
AMPSUL = ampicilina/sulbactam	CETET = cefotetán	FLUCY = flucitosina	MOXI = moxifloxacina	TICLAV = ticarcilina/ácido clavulánico
AMXCLV = amoxicilina/ácido clavulánico	CHLOR = cloranfenicol	GENT = gentamicina	OX = oxacilina	TIG = tigeciclina
ANID = anidulafungina	CIPRO = ciprofloxacina	GENTHL = gentamicina – prueba de nivel alto	PB = polimixina B	TMZ = trimetoprima/sulfametoxazol
AZT = aztreonam	CLIND = clindamicina	IMI = imipenem	PIP = piperacilina	TOBRA = tobramicina
CASPO = caspofungina	COL = colistina	ITRA = itraconazol	PIPTAZ = piperacilina/tazobactam	VANC = vancomicina
CEFAZ = cefazolina	DAPTO = daptomicina	LEVO = levofloxacina	QUIDAL = quinupristina/dalfopristina	VORI = voriconazol
CEFEP = cefepime	DORI = doripenem	LNZ = linezolid	RIF = rifampicina	
CEFOT = cefotaxima	DOXY = doxiciclina	MERO = meropenem		
CEFOX = ceftaxidima	ERTA = ertapenem	METH = metilicilina		

## Evento de diálisis

Página 4 de 4

### Campos personalizados

Etiqueta	Etiqueta
_____ / ____ / ____	_____ / ____ / ____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

### Comentarios